

被扶養者個人番号（マイナンバー）報告書

組合員の氏名		性別	生年月日		組合員等記号番号
フリガナ		男	昭和	年 月 日	—
漢字		女	平成		

組合員の氏名、フリガナ、性別、生年月日、組合員等記号番号をそれぞれ記入してください。

①	被扶養者の氏名		性別	生年月日		続柄
	フリガナ		男	昭和	年 月 日	
漢字		女	平成 令和			
個人番号 (マイナンバー)						

②	被扶養者の氏名		性別	生年月日		続柄
	フリガナ		男	昭和	年 月 日	
漢字		女	平成 令和			
個人番号 (マイナンバー)						

③	被扶養者の氏名		性別	生年月日		続柄
	フリガナ		男	昭和	年 月 日	
漢字		女	平成 令和			
個人番号 (マイナンバー)						

審査の対象となる方のフリガナ、氏名、性別、生年月日、組合員との続柄、個人番号（マイナンバー）を記入してください。

※個人番号（マイナンバー）については、正確に記入してください。

上記記載事項について相違ありません。

令和 年 月 日

組合員 住所
氏名

㊟

(組合員が自署した場合は押印不要です。)

記載内容を確認の上、記載年月日と組合員の住所、氏名を記入し、押印してください。なお、氏名を組合員が自署した場合は押印不要です。

○「被扶養者申告書（認定）」の提出時に併せてご提出ください。